

CALIDAD DE VIDA LABORAL EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DE UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

QUALITY OF WORK LIFE IN INTENSIVE CARE UNIT NURSES

¹Lina Marcela Benavides Bambague, ²Blanca Cecilia Díaz Chavarro, ¹Leydi Yobana Machado González, ¹Paola Andrea Ospina Mejía,

¹Facultad de Salud, Programa de Enfermería, Universidad Santiago de Cali, Colombia..

²Facultad de Salud, Programa de Enfermería, Universidad Santiago de Cali, Colombia. Instituto de Investigaciones Biomédicas (IIB). Cali, Colombia.

¹Autor de correspondencia: lina.benavides01@usc.edu.co

RESUMEN

PALABRAS CLAVE:

Calidad de vida;
Trabajo;
Enfermería;
Unidades de Cuidados
Intensivos.

Introducción. El personal de enfermería de la unidad de cuidados intensivos (UCI) tiene una carga elevada de trabajo, ya que los pacientes hospitalizados en este servicio requieren de vigilancia extrema y cuidados para mejorar su estado de salud y preservar la vida. Por lo cual en esta área existen diferentes factores que afectan negativamente la calidad de vida laboral (CVL) y el rendimiento de los enfermeros/as. **Objetivo.** Evaluar la calidad de vida laboral en el profesional de enfermería de la UCI, basándose en la literatura publicada a nivel global, entre el año 2017 y el 2022. **Metodología.** Revisión sistemática basada en búsqueda de artículos en las bases de datos ScienceDirect, Dialnet Pubmed, Scielo, Sanum y Unas, Con las ecuaciones de búsqueda: "Calidad de vida" AND "trabajo", "Calidad de vida" AND "Enfermería" AND "UCI" y "Calidad de vida" AND "Enfermería" AND "UCI" NOT "Pacientes". **Resultados.** La CVL del personal de enfermería de la UCI es evaluada con escalas como; "CVL - GOHISALO", "QoPL35", "TQWL-42", entre otros; mostrando afectaciones a nivel físico, psicológico y social. **Discusión.** El personal de enfermería se encuentra medianamente satisfecho con la CVL, siendo esta afectada negativamente por factores como: la alta demanda de pacientes, carga laboral aumentada y turnos extendidos, lo cual lleva a complicaciones como: estrés, síndrome de burnout y somnolencia. **Conclusión.** En esta revisión se evidencia que los estudios centrados en esta temática, buscan detectar los factores predisponentes y las complicaciones generadas por una mala calidad de vida laboral en los profesionales de Enfermería de la UCI...

ABSTRACT

KEYWORDS:

Quality of life;
Work;
Nursing;
Intensive Care Units.

Introduction. Quality of work life (QWL) of ICU Nurses is closely related to working conditions, which may pose risks to their safety and health. The nursing staff in the intensive care unit (ICU) has a high labor demand due to the critical state of the patients, requiring extreme vigilance and care to stay them alive and improve their health. In this ICU area, various factors such as psychosocial, biological, physical-chemical, and ergonomic factors can negatively impact the quality of life and performance of nurses. **Objective.** To determine the quality of work life in intensive care unit nurses based on literature published between 2015 - 2022. **Methodology.** Systematic review based on search of articles in ScienceDirect, Dialnet Pubmed, Scielo, Sanum and Unas databases, With the search equations: "Quality of life" AND "work", "Quality of life" AND "Nursing" AND "ICU" and "Quality of life" AND "Nursing" AND "ICU" NOT "Patients". **Discussion.** The nursing staff reports moderate satisfaction with the QOL, which is negatively impacted by factors such as high patient demand, workload, and shifts exceeding 12 hours. These factors can lead to complications such as stress, burnout syndrome, and drowsiness. **Conclusion.** The systematic review provides evidence that the numerous risk factors and potential health complications faced by ICU nurses have a significant impact on their LQOL, ultimately leading to a lower quality of care.

CITAR COMO:

Benavides LM, Díaz BC, Machado LY, Ospina PA. Calidad de vida laboral en el personal de en. Cuidarte. 2024; 13(25).

doi:[10.22201/fesi.23958979e.2024.13.25.84726](https://doi.org/10.22201/fesi.23958979e.2024.13.25.84726)



Recibido: 03/02/2023

Enviado a pares: 07/08/2023

Aceptado por pares: 13/09/2023

Aprobado: 15/12/2023

Volumen: 13 Número: 25 Año: 2024 FEBRERO



CuidArte "El Arte del Cuidado" por Universidad Nacional Autónoma de México se distribuye bajo una Licencia Creative Commons Reconocimiento-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional.

Basada en una obra en <http://revistas.unam.mx/index.php/cuidarte/index>

ISSN: 2395-8979

INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS)^{1,2} define la Calidad de vida como “la percepción del individuo sobre su posición en la vida dentro del contexto cultural, el sistema de valores en el que vive y con respecto a sus metas, expectativas, normas y preocupaciones”, mientras que la calidad de vida laboral (CVL) está relacionada con “las condiciones de trabajo, las cuales son cualquier característica que pueda tener influencia en la aparición de riesgos para la salud y seguridad del trabajador, el riesgo laboral es la posibilidad de que un trabajador sufra un daño derivado de sus funciones”^{3,4}.

A nivel mundial la CVL de los trabajadores de la salud está afectada por la sobrecarga laboral, así como por la baja remuneración económica. Un ejemplo de ello, es lo que ocurre con el personal de enfermería, que independientemente de su cargo y área de trabajo, es quien presenta más riesgos laborales, por la existencia de factores: psicosociales, biológicos, físico-químicos y ergonómicos, que los lleva a desarrollar trastornos psiquiátricos como estrés, fatiga, síndrome de burnout y depresión, afectando negativamente su CVL y el rendimiento durante la prestación de sus servicios^{3,4}. Los profesionales de enfermería que se desenvuelven en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI), tienen una carga elevada de trabajo, ya que los pacientes aquí hospitalizados se encuentran en un estado crítico requieren una estrecha vigilancia^{4,5} y cuidados necesarios para mantenerse con vida y mejorar su estado de salud. Es por ello que existe la necesidad de que las UCI's cuenten con profesionales de Enfermería que tengan bases teórico-científicas, para que su práctica sea eficaz, contando además con destrezas y habilidades que le permitan brindar cuidados que beneficien al paciente⁵⁻⁷.

Entre los factores que afectan la CVL de los profesionales de enfermería, el que más destaca en la UCI es el síndrome de Burnout^{8,9}, como se evidenció en un estudio realizado y publicado en México en el año 2020, con una muestra de 90 enfermeras y enfermeros, encontrando un 82.2% con Síndrome de Burnout, un 62.2% con agotamiento emocional, un 57.8% con un nivel de despersonalización y un 40% con un nivel de falta de realización personal⁸.

El profesional de enfermería cuenta con un compromiso científico y humano que lo permea a brindar cuidados a todos aquellos pacientes que lo requieran, saturándose de labores por cumplir, generando frecuentemente el olvido de la realización de prácticas de autocuidado, al enfocarse en los demás. Esto trae consigo la afectación de su CVL, por la gran demanda de actividades que realiza^{7,10,11}. A partir de estas afirmaciones, el objetivo de este estudio fue: Evaluar la calidad de vida laboral en el profesional de enfermería de la UCI, basándose en la literatura publicada a nivel global, entre el año 2017 y el 2022.

Este estudio busca evidenciar el incremento de los conocimientos sobre este tema y la valoración de la CVL del

profesional de enfermería. Se dan a conocer los factores a los que se enfrenta o enfrentará el profesional en dicho espacio laboral, permitiéndole tomar medidas preventivas o favorecedoras para su bienestar, como: optar por tener una buena comunicación con su equipo de trabajo, utilizar estrategias que ayuden a mejorar el rendimiento y el cumplimiento de las actividades y la realización de planes enfermeros adecuados para el cuidado del paciente crítico, reduciendo el impacto desgastante en su salud¹²⁻¹⁴.

METODOLOGÍA

Revisión sistemática basada en búsqueda de artículos en las bases de datos ScienceDirect, Dialnet, PubMed y Scielo. Se utilizaron los descriptores de las ciencias de la salud (DeCS), como: "Calidad de vida", "trabajo", "enfermería", "Unidades de Cuidados Intensivos", además se incluyó "pacientes", esta palabra fue empleada para excluir algunos resultados, que al conjugarse con los operadores booleanos AND y NOT, generaron las siguientes ecuaciones de búsqueda: ("Calidad de vida" AND "trabajo" AND "enfermería"), ("Calidad de vida" AND "enfermería" AND "UCI"), y ("calidad de vida" AND "enfermería" AND "UCI" NOT "pacientes").

La pregunta de investigación planteada fue: ¿Cuál es la calidad de vida laboral en los profesionales de enfermería de la UCI, basándose en la literatura publicada a nivel global, entre el año 2015 y el 2022?

Criterios de inclusión: Artículos originales publicados entre los años 2015-2022, disponibles en español, inglés o portugués, con una temática referente a la CVL en profesionales de enfermería que ejerzan en el área de UCI.

Criterios de exclusión: Monografías y revisiones sistemáticas, artículos duplicados en las bases de datos, textos incompletos o aquellos estudios que no cumplieran con el 80% de los criterios del STROBE (Strengthening the Reporting of Observational studies in Epidemiology)¹⁵ o el COREQ (Consolidated Criteria for Reporting Qualitative Research)¹⁵, aplicados de acuerdo al diseño metodológico utilizado en los estudios revisados.

Recolección y análisis de la información

Primera fase:

Se identificó el problema, se construyó la pregunta de investigación, se crearon ecuaciones de búsqueda con las palabras clave obtenidas de los descriptores de ciencias de la salud - DeCS, además se realizó la evaluación de cada artículo

considerando el objetivo, los criterios de inclusión y de exclusión. Se leyó e interpretó detenidamente el título y correspondiente resumen de cada artículo, identificando cuáles eran aptos para la revisión sistemática.

Segunda fase:

Se realizó el proceso de corroboración, lectura crítica de texto completo a los 12 artículos seleccionados y análisis del rigor metodológico, asegurando la calidad de los estudios con base a la escala STROBE15 y la lista de chequeo COREQ16, en este análisis se excluyeron los artículos con un cumplimiento menor del 80% de los criterios. Para ello se diseñó un archivo en Excel con los componentes de las escalas, el cual fue diligenciado por tres investigadoras y en los casos donde no había consenso se solicitó apoyo de una cuarta investigadora. Además, se implementó el uso del diagrama de flujo PRISMA (Transparent Reporting of Systematic Reviews and Meta-Analyses)¹⁷ donde se evidencian los registros identificados, incluidos, excluidos y los motivos de las exclusiones (Ver diagrama 1. Prisma).

Tercera fase:

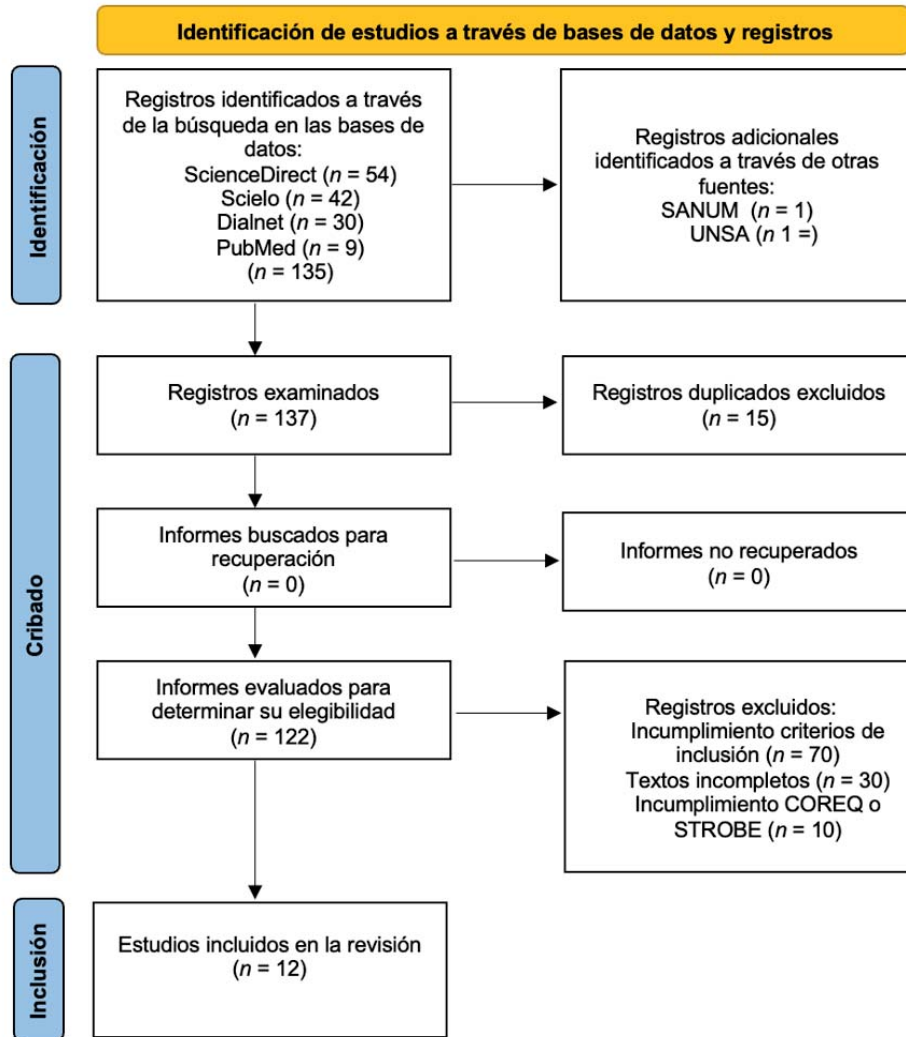
Se realizó el registro de información por cada artículo incluido en una base de datos de Microsoft Excel. Los datos que se tuvieron en cuenta fueron: Referencias Bibliográficas, País, Año de Publicación, Base de Datos, Objetivo, Metodología y Principales Resultados de los estudios (Ver tabla 2).

Cuarta fase:

Se realizó evaluación y análisis de los resultados obtenidos, de manera individual y grupal, se discutieron y compararon las ideas, teorías, diferencias y similitudes encontradas en los artículos y posteriormente se documentó el análisis de su contenido teórico.

Diagrama 1. PRISMA: Los registros obtenidos inicialmente, fueron: 137 publicaciones, 54 en ScienceDirect, 42 en Scielo, 30 en Dialnet, 9 en PubMed. Además, se realizó búsqueda manual, encontrando 1 artículo en SANUM (Plataforma de Telemedicina en Colombia) y 1 en UNSA (Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa). Se aplicaron filtros de acuerdo al tipo de investigación, años de publicación y texto completo. Finalmente se seleccionaron 12 artículos para realizar el proceso de lectura crítica.

Diagrama 1. PRISMA



Fuente: Elaboración propia con base en: Page MJ, McKenzie JE, Bossuyt PM, Boutron I, Hoffmann TC, Mulrow CD, et al. The PRISMA 2020 statement: an updated guideline for reporting systematic reviews. *BMJ* 2021;372:n71. doi: 10.1136/bmj.n71

Tabla 2. En la siguiente tabla se encuentran registradas las referencias bibliográficas, base de datos, país y año de publicación, objetivo de estudio, metodología y los principales resultados de los 12 artículos encontrados en la revisión sistemática.

Autores	País / Año de publicación y Base de datos	Objetivo de estudio	Metodología	Principales resultados
Ferreira TS et al. ⁴	Brasil 2017 PUBMED	Evaluar el efecto de un turno de 12 horas en estados de ánimo y somnolencia al principio y al final del turno.	Estudio cuantitativo, transversal y descriptivo. Se realizó con 70 enfermeras de unidades de cuidados intensivos neonatales (UCIN) la Escala de Humor Brunel (BRUMS), la Escala de Somnolencia de Karolinska (KSS) y un cuestionario de perfil sociodemográfico donde se encontraron asociaciones con calidad de sueño previa y calidad de vida.	En la escala de estado de ánimo, el 71% de los participantes calificó la carga de trabajo como medio, el 68% calificó la complejidad del trabajo como medio y el 58% calificaron el estrés como menor. En la Escala de Somnolencia, el 44% de las enfermeras de turno diurno se declararon alertas, las del turno nocturno el 39,4% se declararon muy alertas y el 36,4% se declararon alertas. Las enfermeras que durmieron bien reportaron que tenían buena calidad de vida.
Moura RS., & Saraiva-Francisco JC. ¹⁸	Brasil 2019 SCIELO	Analizar los niveles preliminares de estrés, Burnout y depresión entre los auxiliares y técnicos de Enfermería que trabajan en las unidades de cuidados intensivos de algunos servicios hospitalarios privados.	Estudio de enfoque cuantitativo-analítico y transversal. Fueron abordados 72 auxiliares y técnicos de enfermería, donde se evaluó el nivel de estrés, burnout y depresión, como consecuencias de la mala calidad de vida laboral. El instrumento de recolección de datos se compuso de 5 cuestionarios validados: perfil socioeconómico y demográfico, sintomatología del estrés en Baccaro, Escala de Estrés en el Trabajo, Cuestionario de Beili.	Con el Test de Baccaro se midió el nivel de estrés y se obtuvo como resultado que el 70,8% tenía estrés moderado. En la escala de estrés del trabajo EET se observó que el 66,7% estaba con estrés leve. El cuestionario de J Beilin midió los niveles de Burnout y el 68,1% de los enfermeros se encontraban en la fase inicial de Burnout.
Quijada-Martínez PJ, Cedeño-Idrogo IR, Terán-Ángel. ¹¹	Venezuela 2021 SCIELO	Determinar la relación entre el nivel de Calidad de Vida Profesional CVP- y las características del síndrome de Burnout del personal de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos UCI.	Estudio de corte transversal analítico, Se realizó un cuestionario a 40 enfermeros del área de UCI donde se evaluó el agotamiento emocional, la despersonalización y la realización personal en la calidad de vida del personal de enfermería del área de UCI.	Los participantes calificaron su calidad de vida como mediana, ya que el 40% percibe un apoyo directivo alto, el 37,5% consideró estar expuesto a una alta carga de trabajo y el 70% posee entre media y alta motivación intrínseca. El síndrome de burnout afecta al 65% de personal, el agotamiento emocional al 77,5%, el 37,5% tiene baja realización personal y el 15% manifiesta alto grado de despersonalización.

Cuadrado-García P, Fernández-Riejo L, González-Sánchez A. ⁸	Argentina 2021 ScienceDirect	Analizar la calidad de vida relacionada con la salud en una muestra de médicos y enfermeras de 2 unidades de cuidados intensivos de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina.	Estudio analítico, transversal y cuantitativo. Se utilizó el cuestionario SF-36 en su versión en español en 95 trabajadores (enfermeros, auxiliares de enfermería, médicos y especialistas). Este cuestionario está compuesto por 8 dimensiones agrupadas en 2 componentes (componente físico y componente mental). Evalúa el estado de salud de los encuestados en una escala que va de 0 a 100.	Obtuvieron como resultado dimensiones que componen la calidad de vida relacionada con la salud, la de vitalidad fue la peor percibida, con una media de 53,3, y la función física fue la mejor evaluada, con 87,8. Las dimensiones que conforman el componente físico presentaron una mejor evaluación frente a las del componente mental. Del total de participantes, el 11,57% consideró que su salud era regular o mala; El 7,36% cree que se enferma más que otras personas y el 22% consideró que su salud estaba peor ahora que un año antes.
Dos-Santos RE, Vieira EK, Jatobá LA, Nogueira AW, Nogueira ML. ²⁰	Brasil 2021 SCIELO	Analizar la calidad de Vida en el Trabajo (CVT) de enfermeras en hospitales públicos	Estudio cuantitativo descriptivo transversal, realizado en dos hospitales públicos ubicados en la ciudad de Maceió, donde 78 enfermeros respondieron dos cuestionarios, el primero de ellos sociodemográfico y otro cuestionario estructurado relacionado con la evaluación CVT "The Quality of Work Life" (TQWL-42).	La calidad de vida no era ni buena ni mala con una media de 3,06. Lo cual fue influenciado por factores como: la privación de sueño, trabajo nocturno y desgaste físico. El aspecto significación de la tarea presentó resultado muy satisfactorio. La disposición física y mental, capacidad de trabajo, autoestima, relaciones interpersonales, autonomía, tiempo de ocio, recursos financieros, seguridad de trabajo se presentaron como satisfactorios.
Quintana-Zavala MO, Paravic-Klijn T, Sáez-Carrillo K. ³	México 2015 SCIELO	Determinar la calidad de vida en el trabajo percibida, según niveles de atención y categorías, de enfermeras de instituciones públicas en una ciudad del noroeste de México.	Diseño cuantitativo, correlacional, transversal y comparativo. La población de estudio fueron 1.503 enfermeras profesionales y no profesionales que laboran en siete instituciones de salud públicas de una ciudad del noroeste de México en el primer, segundo y tercer nivel de atención. Se utilizó el instrumento para medir la calidad de vida en el trabajo "CVT - GOHISALO".	El personal de enfermería, independientemente del nivel de atención y categoría, se encuentra medianamente satisfechos con su calidad de vida en el trabajo, excepto las enfermeras profesionales que laboran en segundo nivel de atención, quienes tienen baja percepción de su CVL. Las dimensiones de: satisfacción por el trabajo, bienestar logrado a través del trabajo, desarrollo personal del trabajador y administración del tiempo libre, mostraron diferencias significativas según nivel de atención.

<p>Vidotti V, Martins JT, Galdino MJ, Ribeiro RP, Robazzi ML.²¹</p>	<p>Brasil 2019 SCIELO</p>	<p>Analizar la ocurrencia del síndrome de Burnout y su relación con el estrés laboral y la calidad de vida entre trabajadores de enfermería.</p>	<p>Se trata de un estudio transversal realizado entre 502 profesionales de enfermería de un hospital general filantrópico de la región sur de Brasil. Los datos se recogieron mediante instrumento con preguntas de caracterización sociodemográfica, ocupacional y de hábitos de vida (MBI-HSS, DCSQ, WHOQOL-bref). Los datos se analizaron por medio de estadística descriptiva e inferencial.</p>	<p>Se evidenció baja o mala calidad de vida psicológica, física, de las relaciones sociales y del medio ambiente. Entre las consecuencias de la mala calidad de vida laboral se encuentra el síndrome de burnout, el cual fue del 20,9% y sus dimensiones estaban relacionadas con la alta demanda, el bajo control sobre el trabajo y el poco apoyo social recibido en el trabajo.</p>
<p>Quintana- Zavala MO, Carrillo KS, Ibarra CF, Puga JA, Ruibal RE, González RM., et Al.²²</p>	<p>México 2016 Dialnet</p>	<p>Determinar factores sociodemográficos y de organización del trabajo que se relacionan con la percepción de la calidad de vida laboral de licenciados en enfermería en un Hospital Privado del Noroeste de México.</p>	<p>La investigación es de tipo cuantitativo, descriptivo y correlacional, con una población de 115 enfermeras(os). El instrumento utilizado para medir la Calidad de Vida Laboral "CVL - GOHISALO", consta de 7 dimensiones, que incluye un total de 74 preguntas, en forma de escala de Likert que va de 0 a 4, donde cero corresponde a nada satisfecho y cuatro a máxima satisfacción</p>	<p>El 61.82% perciben un nivel medio de calidad de vida laboral. De los resultados obtenidos del análisis de la CVL por dimensiones, se apreció que 49.1% percibe nivel alto de soporte institucional, 54.5% nivel alto de seguridad en el trabajo, 45.5% nivel bajo de integración al puesto de trabajo, 50.9% nivel bajo de satisfacción por el trabajo, 72.7% nivel bajo de bienestar logrado a través del trabajo, 54.5% nivel medio de desarrollo personal y 90.9% nivel bajo de administración del tiempo libre.</p>
<p>Lemos HK, Franco C, Valdelamar JR.²³</p>	<p>Brasil 2022 SCIELO</p>	<p>Describir los trastornos mentales comunes y la calidad de vida relacionada con la salud en profesionales de la salud de la UCI en Salvador, Brasil.</p>	<p>Este estudio transversal con 195 profesionales utilizó un cuestionario sociodemográfico y laboral, el Self- Reporting Questionnaire (SRQ-20) de trastornos mentales comunes y el 36-Item Short Form Health Survey (SF-36v2) de calidad de vida relacionada con la salud.</p>	<p>El 29.7 % de los profesionales presentaron trastornos mentales comunes, especialmente entre profesionales de enfermería. La calidad de vida relacionada con la salud para todos los profesionales estuvo disminuida, principalmente en función social y rol emocional.</p>
<p>Mirla M & Abarca J.²⁴</p>	<p>Perú 2021 UNSA</p>	<p>Establecer el vínculo entre las condiciones laborales y la calidad de vida laboral de las enfermeras de UCI del HNCASE EsSalud Arequipa 2021</p>	<p>Se realizó la investigación cuantitativa, diseño no experimental, sección transversal del tipo de correlación. La población incluyó a 72 profesionales de enfermería que cumplieron con los criterios de selección de la UCI del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo. Para la estadística inferencial, se utiliza la prueba de chi-cuadrado</p>	<p>El 76.39% de enfermeras consideraron que las condiciones laborales eran buenas, seguido del 19.44% que indicaron condiciones regulares y solo el 1.39% señalaron tener malas condiciones laborales. El 91.67% de enfermeras tenían una buena calidad de vida, seguido del 5,56% con calidad de vida excelente, el 2.78% presentaron calidad de vida regular. El 69.44% de enfermeras que consideraron tener condiciones laborales buenas, tenían buena calidad de vida, mientras que el 1.39% de enfermeras con muy buenas condiciones laborales tenían una excelente calidad de vida.</p>

Canova C. ²⁵	Colombia 2017 Dialnet	Medir la calidad de vida percibida en una muestra compuesta por los trabajadores del área de enfermería de UCI de tres instituciones de carácter público y privado de Santa Marta (Colombia).	Estudio descriptivo de corte transversal, con enfoque cuantitativo. La población incluyó 66 enfermeros del área de UCI para un cuestionario sobre la calidad de vida de Olson y Barnes propuesta por Grimaldo.	Al realizar un análisis del conjunto de respuestas por sujeto, se encontró que el 33,3% evalúan su calidad de vida con un grado de satisfacción de 2,1-3,0 (Un poco satisfecho), el 57,5 % la evalúa dentro del rango de 3,1-4 (Más o menos satisfecho) y sólo el 9,1% se encuentra bastante satisfecho con su calidad de vida.
-------------------------	--------------------------	---	--	---

Tabla 2. Análisis de los contenidos temáticos. En la siguiente tabla se encuentran agrupados los temas y subtemas sobre CVL y los instrumentos utilizados por los investigadores en cada estudio

Calidad de vida laboral en personal de enfermería de UCI		
Factores relacionados con la calidad de vida laboral	Efectos y complicaciones de la mala calidad de vida laboral	
<ul style="list-style-type: none"> · Alta demanda de pacientes · Carga laboral · Turnos de más de 12 horas · Convivencia interpersonal · Privación de sueño · Desgaste físico · Extensión del horario laboral · Antigüedad laboral · Enfermedades crónicas · Baja remuneración · Insatisfacción profesional · Psicológico para afrontar la muerte · Bajo reconocimiento y desvalorización de la profesión 	<p>COMPONENTE FÍSICO:</p> <ul style="list-style-type: none"> · Somnolencia · Ansiedad · Síndrome de burnout · Tensión · Dolor corporal · Disminución de la Vitalidad <p>COMPONENTE MENTAL:</p> <ul style="list-style-type: none"> · Stress · Confusión mental · Depresión · Síndrome de burnout · Baja realización personal · Ansiedad · Dificultad para concentrarse · Olvidos 	
Instrumentos evaluados		
Factores medido	Instrumento y número de artículos que lo aplicaron	Dimensiones que evalúa el instrumento
Estado de ánimo	Escala de Humor Brunel (BRUMS) (1 artículo) ⁴	Dimensión física y mental (Confusión mental, fatiga, vigor, rabia, depresión y tensión)
Nivel de somnolencia	Escala de Somnolencia de Karolinska (KSS) (1 artículo) ⁴	Dimensión física y psicológica (Estrés, burnout y depresión)

Estado general de la salud	Cuestionario SF-36 (2 artículos) ^{20,24}	Función física- función Mental (funcionamiento físico, rol- físico, dolor corporal, salud general, vitalidad, función social, rol- emocional y salud mental).
Estrés en el personal de enfermería	Demand - Control - Support Questionnaire (1 artículo) ²²	Dimensión Social y Psicológica
	Cuestionario de JBeili (1 artículo) ⁴	
Estrés en el personal de enfermería	Calidad de Vida en el Trabajo - González, Hidalgo, Salazar y Lourdes "CVL - GOHISALO" (2 artículos) ^{3,13}	Dimensión Social- Dimensión física y mental. Soporte institucional, seguridad en el trabajo, integración al puesto de trabajo, satisfacción por el trabajo, bienestar logrado a través del trabajo, desarrollo personal del trabajador, administración del tiempo libre. Satisfacción y felicidad de los individuos. CVL global.
	Quality of Professional Life Questionnaire "QoPL-35" (2 artículos) ^{8,11}	
	The Quality of Work Life "TQWL-42" (1 artículo) ²²	
	Bref WHOQOL-BREF (1 artículo) ²²	
	Cuestionario Olson y Barnes (1 artículo) ²⁶	
Síndrome de Burnout	Maslach Burnout Inventory "MBI- HSS" (1 artículo) ¹¹	Desgaste Emocional, Cinismo y Eficacia Profesional.
	Cuestionario de JBeili (1 artículo) ⁵	
Ansiedad y Depresión	SRQ-20 (1 artículo) ²⁴	Salud mental
	JBeili (1 artículo) ¹⁸	

Fuente: Elaboración propia.

DISCUSIÓN

Teniendo en cuenta las investigaciones previamente consultadas, se dará respuesta a la pregunta problema: ¿Cuál es la calidad de vida laboral en los profesionales de enfermería de la UCI, basándose en la literatura publicada a nivel global, entre el año 2015 y el 2022?, a partir de los 3 contenidos temáticos identificados:

Factores relacionados con la Calidad de Vida Laboral

La percepción de una adecuada calidad de vida laboral del personal de enfermería, según el estudio realizado por Quintana MO *et al.*¹³, está sujeta al nivel de atención institucional y nivel académico. La evaluación de la satisfacción se refleja en las dimensiones directamente relacionadas con la labor; la única dimensión que cuenta con una apreciación favorable de las dos categorías, es la de soporte institucional para el trabajo con 49.1%, también se encuentra en un 54.5% nivel alto de seguridad en el trabajo, 45.5% nivel bajo de integración al puesto de trabajo, 50.9% nivel bajo de satisfacción por el trabajo, 72.7% nivel bajo de bienestar logrado a través del trabajo, 54.5% nivel medio de desarrollo personal y 90.9% nivel bajo de administración del tiempo. Se encuentran opiniones divididas en cuanto a la administración del tiempo libre, encontrando un 44,7% de personal satisfecho, lo que se compara con la percepción según en el nivel de atención, donde las dimensiones con baja satisfacción son: integración en el puesto con 33.3%, el bienestar logrado a través del trabajo con 33% y desarrollo personal del trabajador con 36.4%. En este estudio se evidencia que la calidad de vida laboral del profesional de enfermería se percibe de acuerdo con el tipo de institución donde labora, ya que con sus políticas institucionales puede brindar condiciones que permiten al trabajador estar satisfecho en diversas dimensiones¹³.

Existen unos factores relacionados con la calidad de vida laboral del personal de enfermería de UCI, donde se encuentran las jornadas extensas, la sobrecarga de trabajo como un signo negativo que remite al exceso percibido de demandas del servicio. Además, la complejidad de los pacientes y la antigüedad de la prestación de los servicios, que sumado a la privación de sueño, enfermedades crónicas y el desgaste físico, afecta principalmente a las mujeres, porque además tienen las responsabilidades domésticas². En contraposición, el estudio de Valenzuela y Sanhueza²⁶ realizado en el año 2022, señala que la insatisfacción en el trabajo surge cuando se dedica mayor parte del tiempo a la realización de actividades administrativas.

Según el estudio realizado por Lemos & Ruíz²³ y Ruiz *et. al.*²⁷, la afectación de la CVL está más relacionada con la dimensión mental, de acuerdo a las emociones que se desprenden de condiciones como: la presencia de dolor por muerte, percepción de las injusticias con la profesión y las relaciones interpersonales que también son considerados estresores importantes para el desarrollo de síndromes en el personal de enfermería, sin tener en cuenta lo afectado a nivel físico.

Efectos y complicaciones de la mala calidad de vida laboral

En las investigaciones realizadas por Quijada-Martínez, Cedeño-Idrogo¹¹, Santos⁵ y Vidotti²¹, se utilizaron las escalas Maslach Burnout Inventory "MBI-HSS"², y el Cuestionario de JBeili⁴; aquí se identificó que la CVL deteriorada, estaba relacionada con la decadencia de la salud física, obteniendo valores medianos en padecimiento del síndrome de Burnout, con 82.2% equivalente a 74 participantes de 905. Este síndrome es considerado como desencadenante del riesgo de suicidio, además se enlaza con una baja calidad de la atención, poca empatía, separación laboral, errores y por ende demandas. Contrario a lo expuesto en la investigación de Valenzuela y Sanhueza, donde el trabajo es considerado como una oportunidad de crecimiento personal, aunque haya presencia de estrés²⁶.

Por tanto, con esta investigación se puede argumentar que por la naturaleza del trabajo del personal de enfermería, corre más riesgo de afrontar una mala CVL. También existe evidencia de que un empleado insatisfecho tiende a sufrir alteraciones psicofisiológicas, que pueden llevar a la enfermedad mental, por la constante confrontación de factores estresantes presentes en la UCI⁴ y generar también de esta forma, cambios en la prestación de los servicios que brindan²⁹.

Instrumentos utilizados para determinar la CVL

En esta revisión se identificaron 12 artículos, donde se utilizaron 13 instrumentos diferentes para evaluar la CVL y factores influyentes en el personal de enfermería de UCI, para ello tuvieron en cuenta la dimensión física, dimensión psicológica y dimensión social, definidas por Mirla y Abarca en el año 2022²⁴.

-Dimensión física: definida como la percepción de buen estado de salud a nivel corporal, donde no hay patología o indicios de ésta que podrían afectar significativamente la CVL.

-Dimensión Mental: tenida en cuenta como la percepción que la persona tiene sobre su estado de salud a nivel cognitivo, donde incluye sus creencias espirituales y religiosas, sus emociones, temor, tristeza o felicidad, lo cual puede influir en la aparición de ansiedad, baja autoestima, carencia de comunicación e incertidumbre.

-Dimensión social: De acuerdo a la percepción sobre las relaciones interpersonales, bien sea con su equipo de tra-

bajo, paciente, familia y/o amistades.

Los artículos que se centran en el uso de instrumentos como el Escala de Humor Brunel (BRUMS), Escala de Sometimiento de Karolinska (KSS), Cuestionario SF-36, CVL GOHISALO y SRQ-20, JBeili indican que se basan en el estudio de la afectación de la dimensión física y mental respectivamente^{3,4,13,20}.

Instrumentos como el Cuestionario Demand - Control - Support, para estudio de la dimensión social, mostrando gran impacto e importancia en la CVL del personal de enfermería. Otros instrumentos utilizados como Quality of Professional Life Questionnaire "QoPL-35"⁸, the Quality of Work Life "TQWL-42"³, WHOQOL-bref, cuestionario Olson y Barnes²⁶, evidencian la importancia del apoyo institucional para mejorar la CVL y para evaluar la principal consecuencia de la mala CVL se encuentra el instrumento Maslach Burnout Inventory "MBI-HSS, que identifica el síndrome de Burnout"¹¹.

En los estudios que midieron la CVL con los instrumentos GOHISALO^{3,13}, QoPL-35^{8,11}, TQWL-42³ y cuestionario de Olson y Barnes²⁶, esta fue determinada como media en un 55.8% de los enfermeros evaluados teniendo en cuenta las dimensiones física, mental y social; mientras que con el instrumento SRQ-20 se encontró la CVL disminuida en un 71%. Además, la dimensión mental se vio significativamente afectada, lo cual evidenció estrés moderado en un 58% usando los instrumentos BRUMS, Jbeili, SRQ-20. El síndrome de burnout se encontró en fase inicial en un 68% usando el instrumento Jbeili, y la carga laboral que afecta a la dimensión mental y también a la dimensión física, fue calificada mediana en un 52.7% usando los instrumentos BRUMS3, QoPL-35^{8,11}.

La aplicación de estas herramientas demuestra la variedad en cada uno de los componentes, dado que la calidad de vida laboral comprende múltiples dimensiones, generalmente el personal de enfermería suele referir sobrecarga laboral y familiar, con predominio del ejercicio en diferentes roles. Esto se refleja en altos niveles de agotamiento emocional, físico y disminuye la calidad del cuidado que se ofrece al paciente, a su familia y a sí mismo, implicando así la necesidad de medir la CVL en cada entorno de trabajo²⁶.

El concepto de CVL ha ido cambiando durante el tiempo, encontrando una relación entre las variables organizacionales, y la percepción positiva de los empleados hacia las condiciones físicas y emocionales de sus puestos de trabajo, denotando la importancia de un adecuado soporte y apoyo. Ya que a medida que las instituciones provean a sus trabajadores de lo que necesitan para desempeñar su labor, la CVL será percibida como satisfactoria²⁵. Por ello se requiere que

las instituciones de salud aborden este concepto desde los múltiples factores que inciden y que incluyen de manera importante factores individuales vinculados a la autoestima, vulnerabilidad, relaciones interpersonales, clima organizacional³⁰, satisfacción laboral, motivación y el compromiso de dicha organización con el bienestar de sus trabajadores. Como quedó registrado en un estudio realizado en Barcelona – España, en el cual, dentro de las propuestas de mejoramiento para su CVL, estuvieron: la mejora de las condiciones laborales, la prevención de riesgos, el respeto y reconocimiento por su trabajo, el tipo de contratación, la asignación de tiempos destinados al trabajo, la carga y organización del mismo, incluyendo la relación entre pacientes y personal de Enfermería⁷.

Limitaciones

La temática no ha sido ampliamente desarrollada, ya que el número de artículos que hablan sobre CVL son muy pocos y dentro de los años de publicación que en un principio se tuvieron en cuenta (2017 - 2022) los resultados de publicaciones no fueron suficientes para el desarrollo de la revisión, por tal razón se extendió la búsqueda desde el año 2015 hasta el 2022. Por otra parte, hay muchas investigaciones que se enfocan más en las complicaciones de la mala CVL, y no en la percepción específica de la calidad de vida laboral del personal de Enfermería.

CONCLUSIONES

La calidad de vida laboral de los profesionales de enfermería de UCI se ha visto afectada significativamente a lo largo del tiempo, teniendo en cuenta factores predisponentes que se han estudiado, de los cuales la sobrecarga laboral, la alta demanda de pacientes y los turnos de más de 12 horas, son los que más afectan, trayendo consigo trastornos de la salud como son: el síndrome de Burnout, estrés, depresión y fatiga, lo cual no sólo afecta la salud del enfermero o enfermera, sino que también afecta en gran manera a los que los rodean, como familia, amigos, compañeros de trabajo y pacientes, brindando así una mala calidad en la atención, promoviendo los errores y posibles complicaciones en el estado de salud del paciente. Con esta revisión sistemática se pudo evidenciar que hay una gran variedad de estudios dedicados a detectar aquellos factores predisponentes y complicaciones a las que conlleva una mala calidad de vida laboral, siendo estos más frecuentes en Brasil y México.

Referencias

1. World Health Organization. WHOQOL: Measuring Quality of Life [Internet]. Disponible en: <https://www.who.int/tools/whoqol#:~:text=WHO%20defines%20Quality%20of%20Life,%2C%20expectations%2C%20standards%20and%20concerns>
2. Álvarez A, Flores T, Olvera EG. Resumen extenso Calidad de vida y Salud de los estudiantes de Licenciatura en Enfermería En ICSA, De la UAEH [Internet]. México [Consultado 22 de marzo de 2023]. Disponible en: https://www.uaeh.edu.mx/adminyserv/dir_generales/serv_estudiantiles/direccion_servuniversitario/avisos/a1/iv_congreso/39.pdf#:~:text=La%20OMS%20define%20calidad%20de%20vida%20como%20la,relaci%C3%B3n%20con%20sus%20objetivos%2C%20expectativas%2C%20est%C3%A1ndares%20y%20preocupaciones
3. Quintana-Zavala M, Paravic-Klijn T, Sáez-Carrillo K. Calidad de vida en el trabajo percibida según niveles de atención y categorías de enfermeras. *Cienc. enferm.* [Internet]. 2015 [Consultado el 09 de marzo de 2022]; 21(3): 49-62. doi: <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-95532015000300005>
4. Ferreira TS, Moreira CZ, Gou J, Noce F. Effects of a 12-hour shift on mood states and sleepiness of Neonatal Intensive Care Unit nurses. *Revista da Escola de Enfermagem da USP* [Internet]. 2017 [Consultado el 9 de marzo de 2022]; 51. doi: <https://doi.org/10.1590/s1980-220x2016033203202>
5. Santos MR, Saraiva FJ, Lima-Rocha K, Rodrigues NA, Santos RM, Melo WD. Estrés, burnout y depresión en los profesionales de enfermería de las unidades de cuidados intensivos. *Enferm. glob.* [Internet]. 2019 [Consultado 07 de abril de 2022]; 18 (54): 79-123. doi: <https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.18.2.337321>
6. Luengo C, Sanhuesa O. Condiciones de trabajo y su relación con la calidad del cuidado y salud del profesional de enfermería. *Med Segur Trab (Madr)* [Internet]. 2016 [Consultado el 16 de septiembre de 2022]; 62(245): 368-80. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0465-546X2016000500008
7. Granero A. Calidad de vida laboral de las enfermeras: Evaluación y propuesta de mejora. [Tesis Doctoral]. Barcelona: Universidad de Barcelona, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, 2017 [Consultado 16 de junio de 2022]. Disponible en: <https://www.tdx.cat/handle/10803/404610>
8. Cuadrado-García P, Fernández-Riejo L, González-Sánchez A. Calidad de vida de los profesionales de la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) del Hospital Universitario Valme, de Sevilla. *SANUM* [Internet] 2020. [Consultado 11 de mayo de 2022]; 4(3): 6-14 Disponible en: https://www.revistacientificasanum.com/pdf/sanum_v4_n3_a1.pdf
9. Rendón MS, Peralta SL, Hernández EA, Hernández RI, Vargas MR, Favela MA. Síndrome de burnout en el personal de enfermería de unidades de cuidado crítico y de hospitalización. *Enferm glob* [Internet]. 2020 [Consultado 13 de mayo de 2022]; 19(3):479-506. doi: <https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.398221>
10. Muñoz AI, Velásquez MS. Síndrome de quemarse por el trabajo en profesionales de enfermería, Bogotá, Colombia. *Rev Fac Nac Salud Pública* [Internet]. 2016 [Consultado 11 de mayo de 2022]; 34(2):202-11. doi: <https://doi.org/10.17533/udea.rfnsp.v34n2a09>
11. Quijada-Martínez PJ, Cedeño-Idrogo IR, Terán-Ángel G. Quality of professional life and burnout of the nursing staff at an intensive care unit in Venezuela. *Invest Educ Enferm* [Internet]. 2019 [Consultado 14 de mayo de 2022]; 39(2). doi: <http://dx.doi.org/10.17533/udea.iee.v39n2e08>
12. Vidal-Blanco G, Oliver A, Galiana L, Sansó N. Quality of work life and self-care in nursing staff with high emotional demand. *Enferm Clín* [Internet]. 2019 [Consultado 21 de marzo de 2023]; 29(3):186-94. doi: <https://doi.org/10.1016/j.enfcli.2018.06.004>
13. Quintana MO, Sáez K, Figueroa C, García JA, Salazar RE, Tinajero RM, Padilla M, Valle C. Calidad de Vida Laboral de enfermeras de un hospital privado. *Biocencia* [Internet]. 2016 [Consultado 11 de mayo de 2022]; 18: 34-38. Disponible en: <https://biocencia.unison.mx/index.php/biocencia/article/view/226/183>
14. Araujo R, Trejo PM, González J. Calidad de vida profesional y trastornos musculoesqueléticos en profesionales de Enfermería. *Enfermería clínica* [Internet]. 2016 [Consultado 11 de mayo de 2022]; 26(6): 336-343. doi: <https://doi.org/10.1016/j.enfcli.2016.08.002>
15. STROBE (Strengthening the Reporting of Observational studies in Epidemiology) [Internet] [Consultado 8 de febrero de 2022]. Disponible en: <https://www.strobe-statement.org/>

16. Tong A, Sainsbury P, Craig J. Consolidated criteria for reporting qualitative research (COREQ): a 32-item checklist for interviews and focus groups. *Int J Qual Health Care*. [Internet]. 2007 [Consultado 8 de febrero de 2022]; 19(6):349-357. doi: 10.1093/intqhc/mzm042
17. Page MJ, McKenzie JE, Bossuyt PM, Boutron I, Hoffmann TC, Mulrow CD, et al. The PRISMA 2020 statement: an updated guideline for reporting systematic reviews. *BMJ* [Internet]. 2021 [Consultado 8 de febrero de 2022]; 372:n71. doi: <https://doi.org/10.1136/bmj.n71>
18. Moura RS, Saraiva Francisco JC. Estrés, burnout y depresión en los profesionales de enfermería de las unidades de cuidados intensivos. *Enferm. glob*. [Internet]. 2019 [Consultado 07 de abril de 2022]; 18(54):79-123. Doi: <https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.18.2.337321>
19. Canova-Barrios, C., & Oviedo-Santamaría, P. Calidad de vida relacionada con la salud en trabajadores de unidades de cuidados intensivos. *Enfermería Intensiva*. [Internet] 2021 [Consultado 04 de abril de 2022]; 32(4): 181-188. doi: <http://dx.doi.org/10.1016/j.enfi.2020.11.002>
20. Dos Santos RE, Vieira EK, Jatobá LA, Nogueira AW, Nogueira ML. Qualidade de vida no trabalho de enfermeiros de instituições hospitalares da rede pública. *Enferm glob* [Internet]. 2021 [Consultado 13 de mayo de 2022]; 20(3):461-501. Disponible en: https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v20n63/pt_1695-6141-eg-20-63-461.pdf
21. Vidotti V, Martins JT, Galdino MJQ, Ribeiro RP, Robazzi ML do CC. Burnout syndrome, occupational stress and quality of life among nursing workers. *Enferm glob* [Internet]. 2019 [Consultado 9 de septiembre de 2022]; 18(3):344-76. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412019000300011
22. Quintana-Zavala MO, Carrillo KS, Ibarra CF, Puga JA, Ruibal RE, González RM., et Al. Calidad de vida laboral de enfermeras de un hospital privado. *Biotecnia* [Internet] 2016 [Consultado 9 de septiembre de 2022]; 18, 34-38. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=672971114006>
23. Lemos HK, Franco C, Valdelamar JR, Villa C, Silva M, Lins L. Trastornos mentales y calidad de vida relacionada con la salud en profesionales de Unidades de Cuidados Intensivos. *Interdiscip Rev Psicol Cienc Afines* [Internet]. 2021 [Consultado 22 de abril de 2022]; 39(1). doi: <https://doi.org/10.16888/interd.2022.39.1.20>
24. Mirla M, Abarca J. Condiciones laborales y calidad de vida profesional en enfermeras de unidad de cuidados intensivos. *HNCASE ESSALUD Arequipa* 2021. Edu.pe. [Internet]. [Consultado 16 de septiembre de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12773/14191/UPmocomm.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
25. Canova C. Calidad de vida del personal de enfermería de unidades de cuidados intensivos en Santa Marta, Colombia. *Revista Colombiana De Enfermería*, [internet] 2017 [Consultado 22 de marzo 2022]15, 10-18. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6547211>
26. Valenzuela S, Sanhueza O. El trabajo del profesional de enfermería: revisión de la literatura - The work of professional nursing: a literature review. *Conicyt.cl*. [Internet]. 2015 [Consultado 12 de mayo de 2022]. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/pdf/cief/v21n2/art_02.pdf
27. Ruíz AM, Tovar JA, Andrade V. Experiencias del personal de enfermería de salud mental ante estresores ocupacionales en una Institución prestadora de Servicios de Cali, Colombia. *Univ salud* [Internet]. 2017 [Consultado 25 de abril de 2022]; 19(2):171. doi: <http://dx.doi.org/10.22267/rus.171902.80>
28. Velazco JE. La calidad de vida laboral y el estudio del recurso humano: una reflexión sobre su relación con las variables organizacionales. *Org.co*. [Internet]. 2018 [Consultado 13 de mayo de 2022]. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/pege/n45/2145-941X-pege-45-58.pdf>
29. Vázquez S, González YV. El estrés y el trabajo de enfermería: factores influyentes. *Más Vita Rev Cienc Salud* [Internet] 2020.. [Consultado 4 de abril 2022]; 2(2):51-9. doi: <http://dx.doi.org/10.47606/acven/mv0010>
30. Montero Y, Vizcaíno M, Vizcaíno Y. Factores involucrados en la calidad de vida laboral para el ejercicio de la enfermería. *Revista Cubana de Medicina Militar* [Internet] 2020 [Consultado 30 de noviembre de 2023]; 49(2): 364-374. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubmedmil/cmm-2020/cmm202n.pdf>



LINA MARCELA BENAVIDES BAMBAGUE



Enfermera egresada de la Universidad Santiago de Cali, actualmente labora en el Centro Hospital Divino Niño Empresa Social Del Estado en Tumaco, Nariño. Capacitada para brindar cuidado integral a la persona, familia y comunidad, desde la preconcepción hasta la vejez, en las diferentes etapas de ciclo salud-enfermedad, realizando intervenciones de promoción y prevención, además de actividades de gerencia del cuidado, desarrollando competencias que permiten la toma de decisiones de manera óptima, respetando las dimensiones física, psicológica, social, cultural, ambiental y espiritual del ser humano, con base en los principios éticos y morales de la profesión.



BLANCA CECILIA DÍAZ CHAVARRO



Enfermera egresada de la Universidad Santiago de Cali, Magister en Salud Pública de la Pontificia Universidad Javeriana de Cali, actualmente estudiante del Doctorado en Biociencias y Ciencias Agroalimentarias de la Universidad de Córdoba, España.

Me he desempeñado como enfermera en el área de UCI, posteriormente y con mi formación como magister, empecé a trabajar en el área de investigación y de docencia en el programa de Enfermería de la Universidad Santiago de Cali. Con mi experiencia he aprendido la importancia de la divulgación de conocimientos científicos en Enfermería, como sustento teórico del cuidado.

AUTORÍA